FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)						
	AS FILED		AF	AFTER		AFTER		S					T.	
			1st AME	NDMENT	2nd AME	NDMENT				1		<u> </u>		Γ
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	/_							51	-	-			 	
2		\perp		<u> </u>				52				 		
3		1	<u> </u>					53						
4			 	 	 			54		 	-	ļ	 	
5		Ц.	 	 	}			55		<u> </u>		<u> </u>		
6			_	 		<u> </u>		56	ļ	<u> </u>	 	ļ	1	
7			ļ	 				57		-			 	ļ
8			1	<u> </u>				58		<u> </u>	ļ	ļ	ļ	ļ
9		1-1-	 	ļ	 	ļ		59		ļ		ļ <u> </u>	├	
10		igspace	<u> </u>		Ļ			60			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
11		<u> </u>	1	<u> </u>				61				<u> </u>	ļ	
12		$\bot \bot$	↓			<u> </u>		62	ļ		<u> </u>	.	↓	
13			1	1		L		63		ļ	<u> </u>	ऻ	1	<u> </u>
14								64	L		Ļ	L	<u> </u>	<u> </u>
15		$\perp \! \! \! \! \! \! \! \perp \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \!$					1	65						
16								66						
17		$\coprod I$						67						
18		Π					1	68						
19			1			1	1	69		1		1		
20		I			1		1	70		T		T	T	
21			1	1			1	71	T					
22					1		1	72	1	T	1			
23	1				1		1	73			·			
24		1:1		1	1	1	1	74						
25			1		†		1	75	†	1	1		1	1
26		1-1-		1	1		1	76	<u> </u>	1	1	1.		
27		++	+-		1	+	1	77	 	+	†	 	1	
28	 	+-+		+	+	1	1	78	 	 	╁┈─	+	1	
29	-	1 1	+	+	┼		┨	79	 	+	╂	+	+	+
30	 	┿╩	+		+	+	1	80	†	+	 	+	+	
31	} 	+	- 		+	+	1	81	1	+	 	+	+	+
32	 	+			╂		┨	82	+	 	 	+	+	+
33	┼	+	+	+	+	+	┨	83	1	1.	+	+	 	+
34	┼	+	+		╂	+	1	84	 		+	+	1	
	 	+	+	+	+		┨		+		+	 	+	1:
35 36	1	+-	+		+	+	┪	86	+	+-	+-	 	+	+
	+	+	+	+	+		-{		+	+	+	+	+-	+
37	╂	+	+		+	+	-	87	 	+	 	+	+	-
38	┼			_			-{	88	↓ —	+	+	+		+
39		+-					4	89	 	-		+	_	+
40	 	+			+		-	90	+		+	+	+	+
41	┼			 			4	91		+	 	-	 	
42	 				4—	+	4	92	4	 	 	-	+	-
43	╄				1	 	4	93	<u> </u>	+		+		4—
44	 	-			-		.	94	 	1	 	-	 	-
45	1		<u> </u>				4	95	$oxed{oxed}$	<u> </u>	<u> </u>		 	_
46								96	<u> </u>	1				
47	<u> </u>						4	97	<u> </u>	<u> </u>			.	
48							_	98				1		J
49							_	99						
50							1	100	1					
TOTAL	13	1		a		R	1	TOTAL		n		0		
TOTAL	176	لياب	·	_ل_		الجيا	1	TOTAL DEP.	+	┸▃▟	 	┚▃▃▋		المهار
DEP.	DV		VA)				-{			Loc	+			;
TOTAL	NW 4	1	983	257	55		i	CLAIM	. 1		·.	I:	1	1.

SEHIAL NO. .

HILING DATE